

Lähmung / Schwäche

Stand September 2021

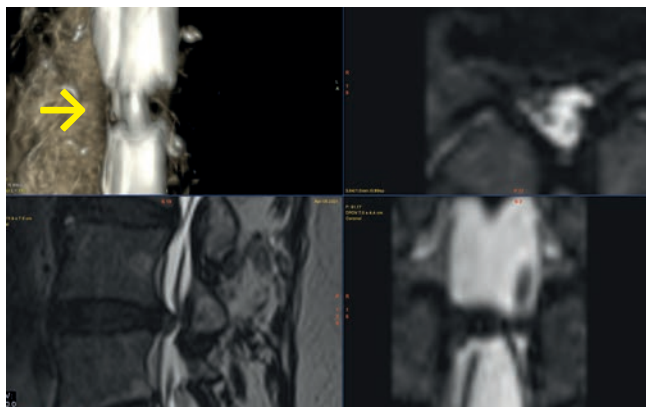
Wir unterscheiden die Lähmung einer bestimmten Bewegung bzw. eines Muskels mit neurologischen oder orthopädischen Ursachen von der allgemeinen Muskelschwäche mit eher internistischen bzw. systemischen Ursachen.

Bandscheibenvorfälle mit Nervenwurzelkompression können Lähmungen der entsprechenden Muskeln verursachen, z.B. Fußheberschwäche bei L5-Syndrom (Intraforaminaler BSV L5/S1 oder mediolateraler BSV L4/5). Eine Fußheberschwäche kann jedoch auch Folge einer Sehnenläsion des M. tibialis anterior sein. Gleiches gilt für die Fußsenkung: S1 Syndrom vs. Peroneus- / Achillessehnenläsion. Auch die Armelevationschwäche (normalerweise Folge einer Supraspinatussehnenruptur) kann auch Bestandteil einer Erb'schen Plexusparese sein. Infolge einer peripheren Lähmung (2. Motoneuron) kommt es zunächst zum Muskelödem, später zur Atrophie (Volumenreduktion) und Fettgewebsinterposition.

Die „zentrale“ Lähmung des ersten Motoneurons, z.B. infolge eines Schlaganfalles mit Halbseitensymptomatik führt nicht zu einer muskulären Atrophie.

Bei der Gesichtslähmung (Facialisparese) muss zwischen der zentralen Form als Hinweis auf einen Schlaganfall („kann runzeln“) und der peripheren Form aufgrund einer Läsion des N. facialis am Facialisknie, im Meatus akustikus internus, im Facialiskanal des Felsenbeines oder in der Glandula Parotis unterschieden werden.

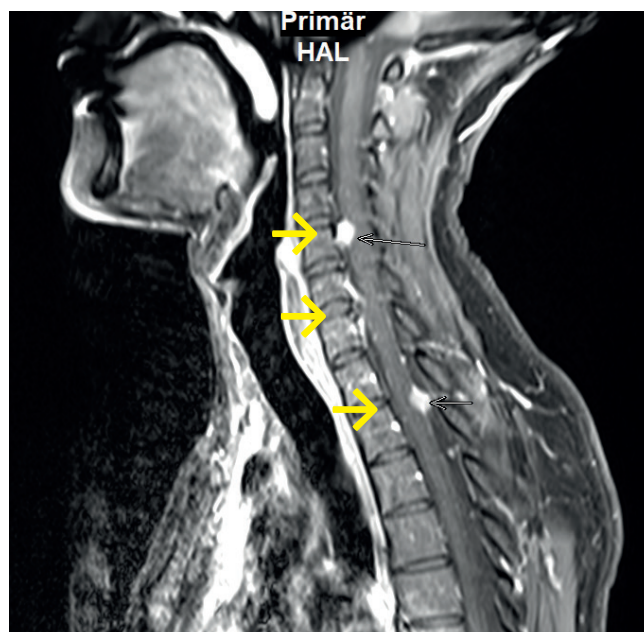
Generalisierte Muskelschwäche kommt bei endokrinen Erkrankungen (M. Addison / Nebennierenrindeninsuffizienz, Schilddrüsenfunktionsstörung), neuromuskulären Erkrankungen oder der Myasthenia gravis vor. Aufgabe der Bildgebung ist die Charakterisierung und Lokalisation der jeweiligen Schädigung oder die Identifizierung von Begleitsymptomen wie der Thymusvergrößerung bei der Myasthenie.



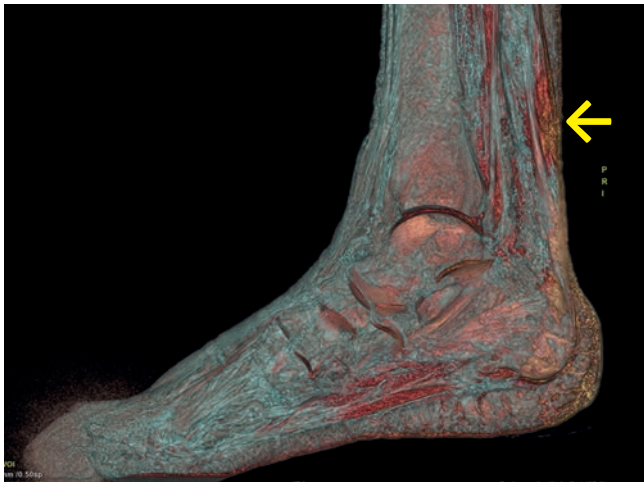
Bandscheibenvorfall lumbal MR Myelo



Abtropfmetastase Glioblastom Myeloninf und BSV sagT2 2mm



Abtropfmetastase Glioblastom und cervikaler Bandscheibenvorfall MRT T1W mit KM



Achillessehnenpartialruptur



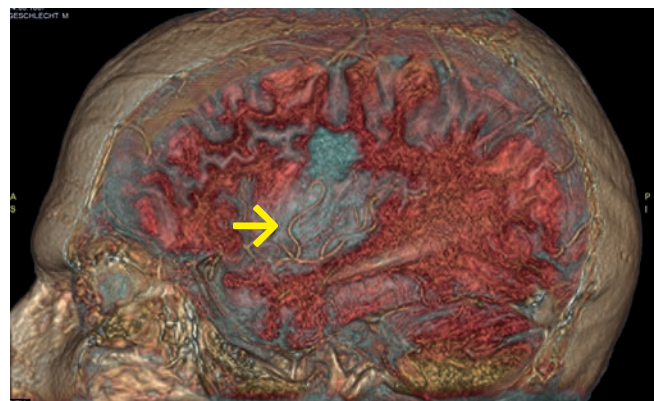
Karpaltunnelsyndrom chron Tendovaginitis
Riesenzellu sagPDFS



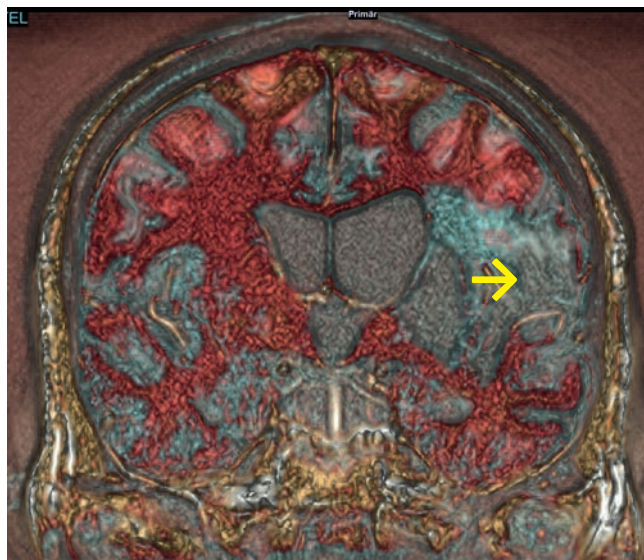
Bandscheiben-
vorfall lumbal
MR Myelo

Recessusstenose
L2 3 re u. medialer
BSV L1 2
MR Myelo

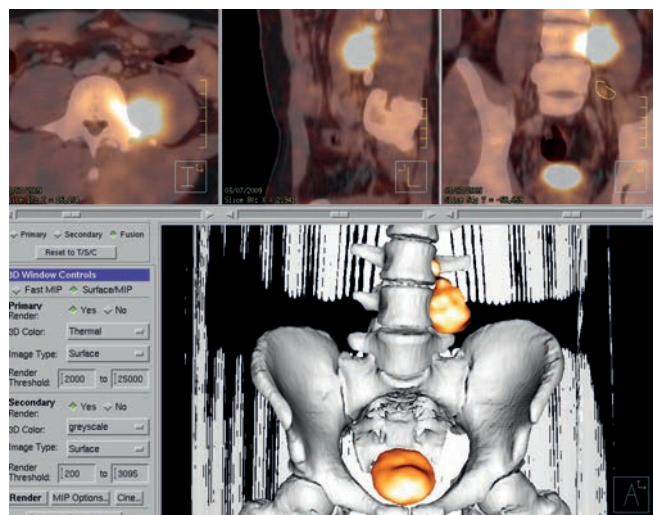
Abtropfmetastase
Glioblastom u.
Bandscheiben-
vorfall Schulter-
schwäche links
MR Myelo



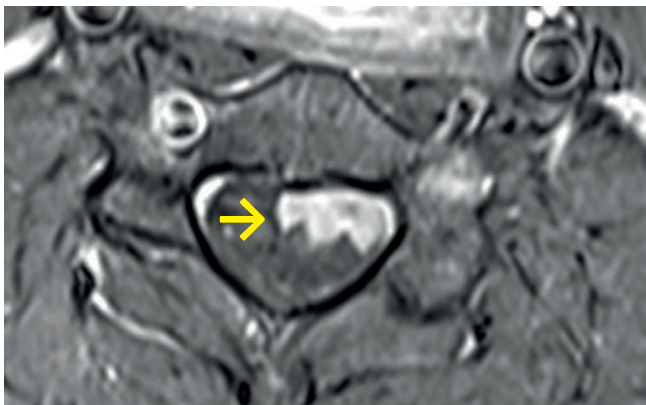
Mediainsult links Hemiparese rechts MRT VR



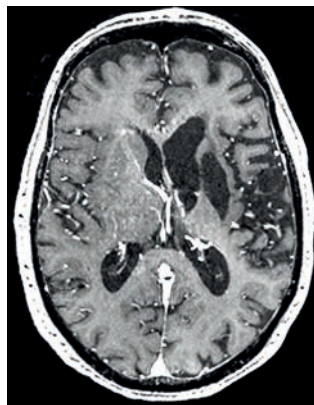
Mediainsult links Hemiparese rechts MRT VR



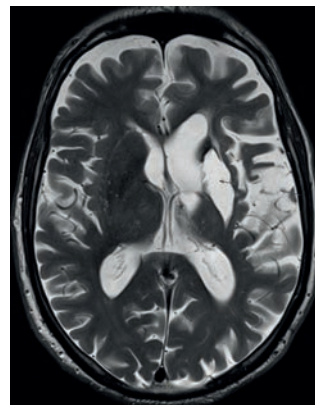
Maligner peripherer Nervenscheidentumor L3 links



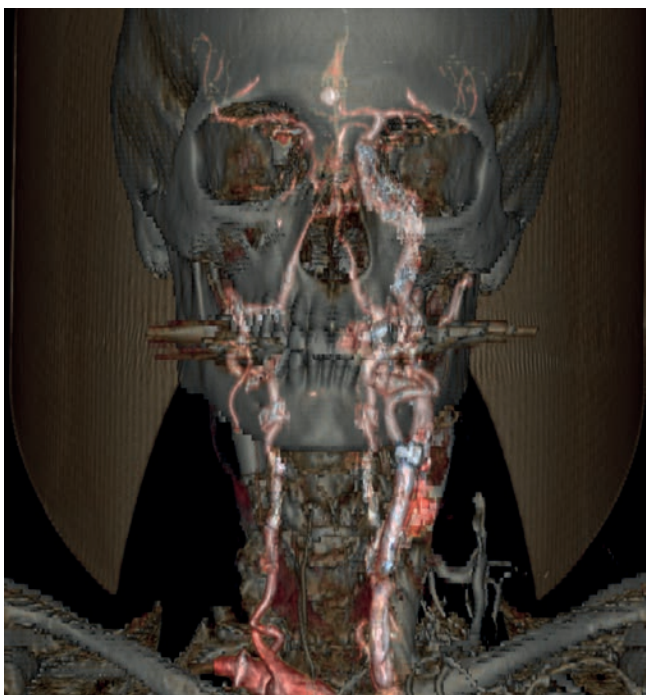
Abtropfmetastase Glioblastom axT1KM



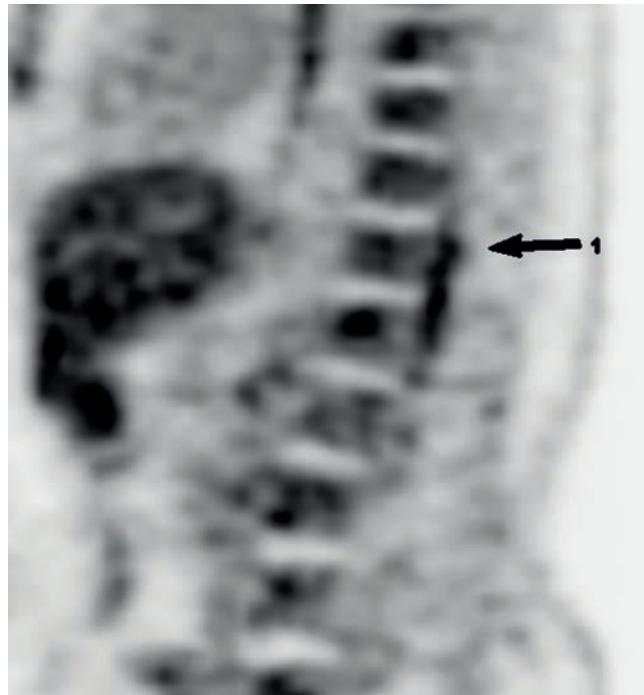
Mediainsult links Hemiparese rechts MRT T1 KM



Mediainsult links Hemiparese rechts MRT T2



Carotis Stenverschluss 1 Woche nach Covid Impfung
Schwäche linke Hand



Myelitis longitudinalis 24 h nach Covid Impfung
FDG PET Paraparese und Blasenmastdarmstörung



Posttraumatische cervikale Wurzelläsion MRT



MR Plexusneurographie o.B.